

**ALUMNO/A**

1º Apellido:		2º Apellido:		Nombre:	
DNI/NIE:		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		¿Hermanos en el centro?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Dirección para correspondencia:					CP:
Tlf. Fijo:			Teléfono para urgencias:		
Fecha nacimiento:		Edad:	Nacionalidad:		
Lugar de nacimiento:		Provincia:		País:	
E-mail del alumno:					
	Apellidos y nombre:		DNI/NIE	Tf. móvil	e-mail
<b>Padre:</b>					
<b>Madre:</b>					
<b>Tutor/a:</b> (indicar relación)					

**DATOS ACADÉMICOS**

Si se matricula por 1ª vez en este centro indique el Centro de procedencia: .....

¿Repite curso?	SÍ	NO	¿Ha cambiado de domicilio recientemente?	SÍ	NO
----------------	----	----	--	----	----

**Ámbitos del Programa:**

- Lingüístico y Social (7h)
- Científico y Matemático (7h)
- Lengua Extranjera Inglés (3h)
- Ámbito Práctico (3h)

**Materias específicas:**

- Educación Física (2h)
- Música (3h)
- Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial (2h)
- Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos (1h)

Elegir una opción para cursar (1 h semanal)

<input type="checkbox"/> Valores éticos (1h)	
<input type="checkbox"/> Religión (1h)	Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Musulmana <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>

**Materias pendientes de 1º ó 2º:**


**OTROS:**

- Sobre el uso de **imágenes personales** por el centro para comunicaciones externas:  Autoriza  No autoriza
- El centro participará en un programa de entrega gratuita de fruta al alumnado el próximo curso. En caso de no querer participar o presentar alguna **intolerancia alimentaria a alguna fruta**, indíquelo: .....
- **Problemas de salud relevantes** que deben ser conocidos por el centro: .....
- El alumno dispone de algún **seguro médico** al que deba llamarse en caso de urgencia (indicar entidad: Adeslas, Asisa, Caser, ...): .....

Zaragoza, a de de 201\_\_

Firma

**Fechas de matrícula:** del 10 al 19 de julio de 2017

Horario de secretaría: de 9:00 a 14:00

**Calendario preferente recomendado para 2º PMAR: jueves 13 y viernes 14 de julio**

DOCUMENTACION disponible en CONSERJERIA del CENTRO y en la Web: <http://grandecovian.es/>

**Todos los alumnos** deben presentar:

- El **impreso de matrícula**
- El **resguardo** de matrícula
- **Hoja de elección** entre **Religión y Valores Éticos**
- Fotocopia del DNI – si no tienen, fotocopia del Libro de Familia en donde figure el alumno que se va a matricular
- Fotocopia del boletín de notas finales
- **Justificante de pago de 7 €**, para el gasto anual en seguro escolar (1,12), fotocopias, envíos postales y otros servicios. **Debe imprimir y traer el justificante de pago para poder formalizar la matrícula.**  
Puede hacerlo:
  - **SIN COSTE:** Desde <https://goo.gl/TwENGP> o desde la Web del centro, es un enlace a un TPV para pago con tarjeta. **Imprima el justificante.** También en el centro en metálico (por favor, traiga **IMPORTE JUSTO**)
  - **CON COSTE:** Por transferencia a la cuenta de Ibercaja del centro: IBAN ES86 2085 5208 4403 3198 5877.**Indicar el nombre del alumno en el concepto..**

Los alumnos que se matriculen **por primera vez en este Instituto**, traerán además:

- Certificado de situación académica expedido por el Centro de procedencia
- Una fotografía, tamaño carné, con nombre y apellidos al dorso